

Jelentkezési lap, Adatkezeléshez hozzájáruló nyilatkozat

Te milyen nyugdíjas leszel? – Gyermekrajzpályázat

„*Hogyan képezed el magad nyugdíjas korodban, nagyszülőként? Rajzold le nekünk!*”

A pályázó gyermek adatai

A gyermek neve:	
A gyermek címe:	
Az intézmény (iskola) neve, címe ahová a gyermek jár:	
A gyermek életkora:	
A nevezési korosztály megjelölése:	1-2. osztály <input type="checkbox"/>
	3-4. osztály <input type="checkbox"/>

A gyermek törvényes képviselőjének adatai

A törvényes képviselő neve:	
A törvényes képviselő telefonszáma:	
A törvényes képviselő e-mail címe:	

ADATKEZELÉSHEZ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott (törvényes képviselő)
(anya neve:; születési hely, idő:
lakcím:.....), mint nevű gyermek
(anya neve:, születési hely, idő:)
törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával önként és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a fent nevezett
gyermek, valamint a saját fentiekben megadott adatainkat az OTP Nyugdíjpénztár, az általa meghirdetett 2017. évi
„Te milyen nyugdíjas leszel?” elnevezésű Gyermekrajzpályázattal kapcsolatosan - a fent nevezett gyermek által
elkészített és a hivatkozott pályázatra benevezett gyermekrajzot, a gyermek nevét, korosztályát, az iskolája nevét az
OTP Nyugdíjpénztár promócióiban, reklámkampányaiban felhasználja – és ebből a célból legkésőbb 2022. augusztus 31.
napjáig, vagy visszavonásig kezelje.

Egyidejűleg hozzájárulok ahhoz, hogy a Szervező a pályázati nyertes alkotásokat fotókon, cikkekben, valamint egyéb
audiovizuális anyagokban ebből a célból legkésőbb 2022. augusztus 31. napjáig, vagy visszavonásig bemutassa.
Előzetesen hozzájárulok továbbá ahhoz is, hogy a Szervező a nyertes alkotást, a nyertes gyermek nevét, intézmény
nevét, korosztály megjelölésével ebből a célból legkésőbb 2022. augusztus 31. napjáig, vagy visszavonásig kezelje és
közzétegye az OTP Nyugdíjpénztár Facebook oldalán.

Kijelentem, hogy az OTP Nyugdíjpénztár által meghirdetett „Te milyen nyugdíjas leszel?” elnevezésű
Gyermekrajzpályázatára kiírt nyereményszabályzatban rögzített valamennyi rendelkezést megismertem, elfogadom és
magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

A fenti hozzájárulásomat bármikor, feltétel nélkül visszavonhatom.

Kelt:, 2017. hónap nap.

.....
a törvényes képviselő aláírása

A pályázattal kapcsolatos további információkért látogasson el a www.otpnyugdij.hu oldalra, vagy keresse
munkatársainkat az info@otpnyugdij.hu e-mail címen.